

CD20, cellule B; Clone L26

Numero di catalogo	Formato	Volume
A00003-0002	(Pronto all'uso)	2 ml
A00003-0007	(Pronto all'uso)	7 ml
Codice A00003-0025	(Pronto all'uso)	Confezione da 25 ml
A00003-C.1	(Concentrato)	Flacone da 0,1 ml
A00003-C	(Concentrato)	1 ml

Destinazione d'uso

Per uso diagnostico in vitro. Questo anticorpo è destinato alla visualizzazione qualitativa degli elementi anatomici elencati nella sezione Specificità. È destinato ad essere utilizzato nell'ambito di una procedura di immunostochimica (IHC) su tessuto umano fissato in formalina e incluso in paraffina (FFPE), seguita da visualizzazione mediante microscopia ottica. Qualsiasi interpretazione diagnostica dei risultati di questo anticorpo deve essere integrata da studi morfologici che utilizzino controlli appropriati e deve essere valutata nel contesto dell'anamnesi clinica del paziente e di altri test diagnostici da un patologo qualificato.

Descrizione

Titolo/Diluizione di lavoro: Pronto all'uso: non è necessaria alcuna ulteriore diluizione.

Specie: Topo
Immunogeno: I topi BALB/C sono stati immunizzati con cellule B umane.
Clone: L26
Isotype: IgG2, Kappa.
ID del gene Entrez: 931 (Umano)
Loc. del cromosoma Hu: 11q12.2

Sinonimi: APY; ATOPIA; antigene B1 della superficie cellulare dei linfociti B; Pagina 35; Catena beta del recettore Fc epsilon I; Fc Frammento del recettore IgE ad alta affinità I per il polipeptide beta; FCER1B; Subunità beta del recettore dell'immunoglobulina epsilon ad alta affinità; subunità beta del recettore IgE Fc; IGEL; IGER; IGER; antigene di superficie leucocitario Leu-16; Ly44; MS4A1; MS4A2

Mol. Wt. di antigene: 33-37kDa

Formato: L'anticorpo pronto all'uso è stato pretitolato e controllato per funzionare su sezioni di tessuto criostato fissate in formalina e incluse in paraffina fissate in acetone. Non sono necessarie ulteriori titolazioni.

Concentrare L'anticorpo è fornito a 200 µg/ml di Ab purificato dal concentrato del bioreattore mediante proteina A/G. Preparato in 10mM PBS con 0,05% BSA e 0,05% di sodio azide.

Specificità: Questo anticorpo reagisce con una proteina 33kDa, identificata come CD20. Il suo epitopo si trova nel dominio citoplasmatico di CD20 ed è stato, quindi, attribuito come CD20cy nel 5^{esimo} Officina. Questo anticorpo reagisce con la maggior parte delle cellule B presenti nel sangue periferico e nei tessuti linfoidi e con i linfomi che ne derivano. Nel tessuto linfoide, i blasti del centro germinale e i B-immunoblasti sono particolarmente reattivi. Raramente, sono stati riportati linfomi a cellule T CD20-positivi. La reattività è stata osservata anche con le cellule di Reed-Sternberg nei casi di malattia di Hodgkin, in particolare di tipo linfocitario predominante.

Sfondo: Il CD20 è un antigene di differenziazione non-Ig delle cellule B e la sua espressione è limitata alle cellule B normali e neoplastiche, essendo assente da tutti gli altri leucociti e tessuti. Il CD20 è

espresso dalle cellule pre B e persiste durante tutte le fasi di maturazione delle cellule B, ma viene perso dopo la differenziazione terminale in plasmacellule.

Reattività della specie: Umano, Altri-non conosciuto
Controllo positivo: Tonsilla
Localizzazione cellulare: Superficie cellulare prevalentemente con un po' di citoplasma.
Stato microbiologico: Non sterile.



Tonsilla umana (taglio di 5µ di spessore) colorata con CD20, B-Cell; Clone L26. Pretrattamento con Citrate Plus (10x) HIER Solution per 5 minuti, HRP polimerizzato PolyTek Anti-Mouse e cromogeno/substrato DAB (High Contrast). Controcolorato con ematossilina, di Mayer (modifica di Lillie). Ingrandimento 200X.

Materiali e reagenti necessari ma non forniti

1. Controllo dei tessuti e dei reagenti
2. Xilene, alcoli graduati e acqua deionizzata/distillata
3. Diluente anticorpale.
4. Sistema di rilevamento IHC. Consigliato: ScyTek Cat# ABZ125 "CRF Anti-Polyvalent HRP Polymer" e ScyTek Cat# ACV500 "DAB Chromogen/Substrate Kit (High Contrast)".
5. Tampone di lavaggio per risciacqui (ScyTek Cat# TBT500)
6. Soluzione di recupero HIER
7. Ematossilina, controcolorante e reagente azzurrante (ScyTek Cat#, HMM500 e BRT500)
8. Mezzo di montaggio e vetrini coprioggetti

Nota: ScyTek Laboratories dispone di un'ampia gamma di reagenti e accessori IHC che possono essere trovati presso scytek.com.

Procedimento

1. **Pretrattamento della sezione di tessuto (obbligatorio):** la colorazione delle sezioni di tessuto fissate in formalina e incluse in paraffina è notevolmente migliorata dal pretrattamento con la soluzione HIER pH 6-7 (vedere il catalogo ScyTek # CBB o CPL per le istruzioni).

2. **Tempo di incubazione degli anticorpi primari:** Suggeriamo un periodo di incubazione di 30 minuti a temperatura ambiente. Tuttavia, a seconda delle condizioni di

Conservazione: 2° C  8° C

 Laboratori ScyTek, Inc.
 205 Sud 600 Ovest
 Logan, UT 84321
 U.S.A.

C **V**
P
 Emergo Europa
 Prinsessegracht 20
 2514 APL'Aia, Paesi Bassi

P.O. Box 3286 - Logan, Utah 84323, U.S.A. - Tel. (800) 729-8350 - Tel. (435) 755-9848 - Fax (435) 755-0015 - www.ScyTek.com

fissazione e del sistema di colorazione impiegato, l'incubazione ottimale dovrebbe essere determinata dall'utente.

3. **Visualizzazione:** Per la massima intensità di colorazione si consiglia il "CRF Anti-Polyvalent HRP Polymer" (catalogo ScyTek # ABZ125, vedere le istruzioni per l'uso per le istruzioni) combinato con il "DAB Chromogen/Substrate Bulk Pack (High Contrast)" (catalogo ScyTek # ACV500, vedere le istruzioni per l'uso).

Stoccaggio e stabilità

Non congelare. Conservare a 2-8°C. Riportare a 2-8° subito dopo l'uso. Non utilizzare dopo la data di scadenza stampata sull'etichetta. Verificare visivamente che l'anticorpo non sia stato contaminato prima dell'uso. Non utilizzare se il reagente diventa torbido o precipita.

Limitazioni

L'immunoistochimica è una tecnica complessa che coinvolge sia i metodi di rilevamento istologico che immunologico. L'elaborazione e la manipolazione dei tessuti prima dell'immunocolorazione possono causare risultati incoerenti. Le variazioni nella fissazione e nell'inclusione o la natura intrinseca del campione di tessuto possono causare variazioni nei risultati. L'attività endogena della perossidasi o l'attività della pseudoperossidasi negli eritrociti e nella biotina endogena possono causare colorazioni non specifiche a seconda del sistema di rilevamento utilizzato. Le raccomandazioni e le procedure di questa scheda tecnica sono state convalidate utilizzando i reagenti IHC ScyTek e potrebbero non essere adatte ad altri sistemi di rilevamento.

Precauzioni

1. Contiene sodio azide come conservante (0,09% p/v), non ingerire. L'azide di sodio può reagire con piombo e rame per formare azoturi metallici altamente esplosivi. Al momento dello smaltimento, sciacquare con grandi volumi d'acqua per evitare l'accumulo di azide nell'impianto idraulico. Questo prodotto non contiene materiali pericolosi a una concentrazione segnalabile secondo gli Stati Uniti 29 CFR 1910.1200, lo standard di comunicazione pericolosa OSHA e la direttiva CE 91/155/CE.
2. Non pipettare per bocca.
3. Evitare il contatto di reagenti e campioni con la pelle e le mucose.
4. Evitare la contaminazione microbica dei reagenti o potrebbe verificarsi un aumento delle macchie aspecifiche.
5. L'utente deve convalidare tutte le procedure e le raccomandazioni che differiscono da questa scheda tecnica.
6. La SDS è disponibile all'indirizzo scytek.com

Referenze

1. Cleary et al. Cella 47: 19, 1986.
2. Tsujimoto et al. Proc Natl Acad Sci (USA) 83: 5214, 1986.
3. Hockenbery et al. Natura 348: 334, 1990.
4. Pezzella et al. Am J Pathol 137: 225, 1990.
5. Serafini B, Severa M, Columba-Cabezas S, Rosicarelli B, Veroni C, Chiappetta G, Magliozzi R, Reynolds R, Coccia EM, Aloisi F. Infezione latente da virus di Epstein-Barr ed espressione di BAFF nelle cellule B nel cervello della sclerosi multipla: implicazioni per la persistenza virale e l'attivazione intratecale delle cellule B. Giornale di Neuropatologia e Neurologia Sperimentale. 1 luglio 2010; 69(7):677-93.
6. Gardet A, Benita Y, Li C, Sands BE, Ballester I, Stevens C, Korzenik JR, Rioux JD, Daly MJ, Xavier RJ, Podolsky DK. LRRK2 è coinvolto nella risposta all'IFN-γ e nella risposta dell'ospite ai patogeni. Il giornale di immunologia. 1 novembre 2010; 185(9):5577-85.
7. Mungan S, Karagüzel E, Turan C, Reis A. Un lipogranuloma sclerosante primitivo gigante dello scroto/skrotumun dev primer sklerozan lipogranulomu. Giornale turco di patologia. 1 gennaio 2014; 30(1):78-80.

8. Virus di Serafini B, Rosicarelli B, Aloisi F, Stigliano E. Virus di Epstein-Barr nel sistema nervoso centrale e nel linfonodo cervicale di un paziente con sclerosi multipla primaria progressiva. Giornale di neuropatologia e neurologia sperimentale. 1 luglio 2014; 73(7):729-31.

9. Elmaci I, Altinoz MA, Akdemir G, Sari R, Baskan O, Ozpinar A, Hacker E, Sav A. Gestione neurochirurgica e neuroimmunologica della pachimeningite sclerosante ipertrofica correlata a IgG4. Un'indagine sulla letteratura e la discussione di un caso indice unico. Neurologia Clinica e Neurochirurgia. 1:106342 novembre 2020.

10. Büyüktaş D, Örnek S, Tokat F, Tecimer T, Ferhanoğlu B. IRF4-Linfoma a grandi cellule B riarrangiato sull'anello di Waldeyer: un caso clinico. Giornale turco di ematologia. Dicembre 2020; 37(4):292.

Garanzia

Nessun prodotto o "Istruzioni per l'uso (IFU)" deve essere interpretato come una raccomandazione per l'uso in violazione di brevetti. Non rilasciamo alcuna dichiarazione, garanzia o assicurazione in merito all'accuratezza o alla completezza delle informazioni fornite sulle nostre istruzioni per l'uso o sul sito web. La nostra garanzia è limitata al prezzo effettivo pagato per il prodotto. ScyTek Laboratories, Inc. non è responsabile per eventuali danni alla proprietà, lesioni personali, tempo o sforzi o perdite economiche causate dai nostri prodotti.

Conservazione: 2° C



8° C



Laboratori ScyTek, Inc.
205 Sud 600 Ovest
Logan, UT 84321
U.S.A.

C

V

P

Emergo Europa
Prinsessegracht 20
2514 APL'Aia, Paesi Bassi